

**Marché public de travaux**



**COMMUNE DE GARGAS**  
Hôtel de Ville – 4 Place du Château  
84400 GARGAS

---

**PROCÉDURE ADAPTÉE  
POUR LES TRAVAUX DE DESIMPERMEABILISATION ET DE VEGETALISATION  
DE 2 PARKINGS**

---

---

**ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)**

---

Il est précisé aux candidats présentant une offre qu'ils adhèrent aux clauses rédigées par l'acheteur. Par conséquent, et afin de garantir l'égalité de traitement des candidats, toute modification des documents du dossier induira la caducité de l'offre et son rejet systématique.

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

**Personne publique contractante :**

**COMMUNE DE GARGAS**

Représentée Par Monsieur le Maire

Hôtel de Ville – Place du Château

84400 GARGAS

L'acheteur agit en tant que : POUVOIR ADJUDICATEUR

**Objet du marché :**

Le présent marché a pour objet les travaux de désimperméabilisation et de végétalisation de 2 parkings  
Parking du cimetière les Sauvans et Parking de la Cerisaie.

**Imputation :**

**MARCHE PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE ADAPTEE en application définie aux articles L2123-1 et R2123-1 du Code de la Commande Publique.**

**N° de MARCHÉ :**

**Code(s) CPV :**

Numéro CPV	Intitulé
45112500-0	Travaux de terrassement
45112710-5	Travaux d'aménagement paysager

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R2191-60 du Code de la Commande Publique.**

Monsieur le Maire de la Commune de GARGAS

**Ordonnateur :**

Monsieur le Maire de la Commune de GARGAS

**Comptable assignataire des paiements :**

Le Trésorier payeur.

## SOMMAIRE

ARTICLE 1: CONTRACTANT(S) .....	3
ARTICLE 2: OBJET DU MARCHÉ .....	6
ARTICLE 3: PRIX ET MONTANT DU MARCHÉ.....	6
ARTICLE 4: Créance présentée en nantissement ou cession.....	7
ARTICLE 5: DÉLAIS D'EXÉCUTION .....	7
ARTICLE 6: Modalités de règlement .....	7
ARTICLE 7: Avance.....	8
ARTICLE 8: JUGEMENT DES CONTESTATIONS .....	9
ARTICLE 9: DÉCLARATIONS.....	9

**ARTICLE 1: CONTRACTANT(S)**

**Je soussigné,**

Nom et prénom :

Qualité :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
Domicilié à :	
Tél :	
Mail :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Adresse du siège social :	
Adresse de l'Agence qui exécutera les travaux :	
Tél :	
Mail :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
TVA Intracommunautaire : _____	Code APE : _____
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

**Nous soussignés,**

Mandataire - Cotraitant 1	
Nom et prénom :	
Qualité :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
Domicilié à :	
Tél :	
Mail :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Adresse du siège social :	
Adresse de l'Agence qui exécutera les travaux :	
Tél :	
Mail :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
TVA Intracommunautaire : _____	Code APE : _____
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	
Qualité :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	

Domicilié à :	
Tél :	
Mail :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Adresse du siège social :	
Adresse de l'Agence qui exécutera les travaux :	
Tél :	
Mail :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
TVA Intracommunautaire :	Code APE :
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	
Qualité :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de</b> :	
Domicilié à :	
Tél :	
Mail :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Adresse du siège social :	
Adresse de l'Agence qui exécutera les travaux :	
Tél :	
Mail :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
TVA Intracommunautaire :	Code APE :
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Adresse mail pour l'ensemble des échanges : \_\_\_\_\_

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés ;

- pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et des documents qui y sont mentionnés ;
  - produit les documents, certificats, attestations et déclarations fixés au règlement de la consultation ;
- m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats demandés, ainsi que les attestations d'assurance visées à l'article 9.7 du C.C.A.P, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

**nous nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés**

Conjointement

Solidairement,

représentés par :

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire

à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats demandés, ainsi que les attestations d'assurance visées à l'article 9.7 du C.C.A.P, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 180 Jours à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le règlement de la consultation.

## ARTICLE 2: OBJET DU MARCHÉ

Le présent marché a pour objet les travaux de désimperméabilisation et de végétalisation de 2 parkings  
Parking du cimetière les Sauvans et Parking de la Cerisaie.

## ARTICLE 3: PRIX ET MONTANT DU MARCHÉ

Les modalités de variation des prix sont fixées au C.C.A.P.

Les ouvrages seront réglés par application aux quantités réellement exécutées et constatées des prix unitaires dont le libellé est donné dans le bordereau des prix.

Le montant des travaux faisant l'objet du présent marché, tel qu'il résulte du devis quantitatif estimatif est évalué à :

**Prestataire unique**

**Groupement**

Montant € HT	
T.V.A. à 20 %	
Montant € TTC	
Montant €TTC en toutes lettres :	

### 4.1. Sous-traitance désignée au marché

Les annexes au présent acte d'engagement, indiquent la nature et le montant des prestations envisagées d'être exécutées par des sous-traitants payés directement, leurs noms et leurs conditions de paiement ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Les prestations que **je souhaite / nous souhaitons** sous-traiter conformément à l'Annexe N°. sont :

Nature des prestations	Nom du prestataire

#### 4.2. Sous-traitance envisagée en cours de marché

Dans le cadre d'une sous-traitance déclarée en cours d'exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation à l'Acheteur en cours de marché ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Nature des prestations	Nom du prestataire (Si connu au dépôt de l'offre)	Montant en € Hors T.V.A (Si connu au dépôt de l'offre)	Taux de TVA Autoliquidée

**Avant le début d'exécution des prestations du sous traitant** , le titulaire du marché produira une déclaration de sous traitance qui devra être acceptée par l'Acheteur

#### ARTICLE 4: CREANCE PRESENTEE EN NANTISSEMENT OU CESSION

Le montant maximal de la créance que **je pourrai / nous pourrons présenter** en nantissement ou cédée est ainsi de :

Montant TTC :

#### ARTICLE 5: DÉLAIS D'EXÉCUTION

Le délai est fixé à compter de l'ordre de service qui prescrira de commencer les prestations.

**Délais plafonds : Préparation maximum 4 semaines ; Travaux maximum 6 Semaines**

Les délais proposés sont :

Études :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Semaines
Préparation :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Semaines
Travaux	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Semaines
TOTAL :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	

**NOTA** : En l'absence de proposition de délai du candidat, le délai plafond sera retenu.

Le délai plafond pour les préparations, les Etudes et le délai plafond pour les travaux ne doivent pas être dépassés

#### ARTICLE 6: MODALITES DE REGLEMENT

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le C.C.A.P.

L'Acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes :

**Prestataire unique (JOINDRE R.I.B.)**

<b>Compte ouvert à l'organisme bancaire :</b>	
A :	
Au nom de :	
IBAN :	Code BIC :

**Groupement solidaire ou conjoint**

**RÉPARTITION DES PAIEMENTS :**

- **Groupement Solidaire :** la Répartition par co-traitant n'est pas demandée, les travaux exécutés font l'objet d'un paiement à un compte commun ouvert au nom des entrepreneurs groupés ou du mandataire.

- **Groupement Conjoint :** la répartition par co-traitant est demandée les travaux exécutés par chacun d'eux font l'objet d'un Paiement individualisé.

**La Répartition par co-traitant est la suivante**

Entreprises	Prestations concernées	Montant € H.T.	Montant T.V.A.	Montant € T.T.C.
TOTAL				

(JOINDRE R.I.B. et remplir le ou les cadres concernés)

En cas de Groupement solidaire uniquement le Compte indiqué sera un Compte Commun ou le compte du mandataire

En cas de Groupement conjoint les RIB de chaque co-traitant seront indiqués

**Mandataire - Cotraitant 1**

<b>Compte ouvert à l'organisme bancaire :</b>	
A :	
Au nom de :	
IBAN :	Code BIC :

**Cotraitant 2**

<b>Compte ouvert à l'organisme bancaire :</b>	
A :	
Au nom de :	
IBAN :	Code BIC :

**Cotraitant 3**

<b>Compte ouvert à l'organisme bancaire :</b>	
A :	
Au nom de :	
IBAN :	Code BIC :

Toutefois, l'Acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**ARTICLE 7: AVANCE**



Le bénéficiaire de l'avance est informé que la personne publique demande la constitution d'une garantie à première demande couvrant 100% de l'avance.

En tant que prestataire unique le candidat renonce au droit à l'avance prévue au CCAP  Oui  Non

L'entreprise est une PME  Oui  Non

En tant que Groupement Solidaire le candidat renonce au droit à l'avance prévue au CCAP  Oui  Non

L'entreprise est une PME  Oui  Non

En tant que Groupement Conjoint,

**Le Co-traitant 1** Mandataire renonce au droit à l'avance prévue au CCAP  Oui  Non

L'entreprise est une PME  Oui  Non

**Le Co-traitant 2** renonce au droit à l'avance prévue au CCAP  Oui  Non

L'entreprise est une PME  Oui  Non

**Le Co-traitant 3** renonce au droit à l'avance prévue au CCAP  Oui  Non

L'entreprise est une PME  Oui  Non

**NOTA :** En cas de Groupement - Précision sur la fourniture de la garantie à première demande en remplacement de la retenue de garantie et pour le versement de l'avance

**En tant que groupement Solidaire** la garantie de substitution est fournie par le mandataire pour le montant total du marché.

**En tant que groupement Conjoint,** chaque membre du groupement fournit une garantie de substitution correspondant aux prestations qui lui sont confiées.

#### **ARTICLE 8: JUGEMENT DES CONTESTATIONS**

Les contestations éventuelles qui s'élèveraient entre le titulaire et l'Acheteur au sujet du présent Marché seront soumises au Tribunal administratif de Nîmes.

#### **ARTICLE 9: DÉCLARATIONS**

**J'affirme / nous affirmons** sous peine de résiliation du Marché ou de mise en régie à **mes / nos** torts exclusifs que la société pour laquelle **j'interviens / nous intervenons** ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 du code de la Commande Publique.

### Engagement du candidat

Fait en un seul original

à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom / Qualité du Signataire :-----

### Acceptation de l'offre et Notification du contrat au titulaire

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement et notification :

Acheteur

à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

L'exécution des prestations commencera :  
(Cocher la case correspondante.)

- dès réception de la présente notification.
- à réception d'un bon de commande ou d'un ordre de service que j'émettrai ultérieurement.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe N° ..... relative à la présentation d'un sous-traitant,
- Annexe N° ... relative à la mise au point du marché (ou OUV11),
- Annexe N° ... relative à la répartition entre co-traitant en cas de présentation en tant que Groupement conjoint,
- Autres annexes (à préciser par le candidat)

***La signature de l'acte d'engagement final par l'attributaire vaut engagement sur l'ensemble des pièces contractuelles du présent marché.***

**En cas de notification par voie électronique :**

La date et l'heure de l'accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public ou de l'accord-cadre est celle de l'envoi sur la plateforme valant date de notification du contrat :

**En cas de remise contre récépissé ou remis en main propre :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A

Le \_\_\_\_\_ (valant date de notification du contrat)

**Signature du Titulaire**

**En cas de remise en LR AR :**

**Coller dans ce cadre l'avis de réception, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)**

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :  
.....  
.....

La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* :  
.....  
.....

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* :  
.....  
.....

La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :  
.....  
.....

et devant être exécutée par .....  
en qualité de :  membre d'un groupement d'entreprise     sous-traitant

A ..... le .....  
Signature

**ANNEXE N° ..... A L'ACTE D'ENGAGEMENT REMIS PAR LE CANDIDAT**

**Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance**

(Le sous traitant fournira un dossier administratif complet afin de justifier ses capacités professionnelles, techniques et financière)

**MARCHÉ :**

- Identification de l'acheteur : .....
- Titulaire : .....
- Objet : .....

**PRESTATIONS SOUS-TRAITÉES :**

- Nature : .....
- Montant € HT .....
- Taux de TVA Autoliquidée par le Titulaire.....

**COORDONNÉES DU SOUS TRAITANT**

- Nom, raison ou dénomination sociale.....
- Forme juridique de la Société .....
- Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : (Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l'habilitation à engager le sous-traitant.)  
.....
- Numéro d'identité d'entreprise (SIRET) .....
- Numéro d'inscription au Registre du Commerce ou au Répertoire des Métiers .....
- TVA Intra Communautaire : .....
- Adresse .....
- Tél : ..... Adresse Mail :.....
- Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, IBAN et BIC) Joindre un RIB : .....

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

- Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct (article R2193-10 du Code de la Commande Publique) : Cocher la case correspondante  NON  OUI
- Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance : Cocher la case correspondante  NON  OUI
- Le sous-traitant est une Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l'artisanat (Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du code de la commande publique) :  
 NON  OUI
- Date (ou mois) d'établissement des prix : .....
- Modalités de variation des prix : .....
- Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses .....

**DUREE DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE EN NOMBRE DE MOIS**

La durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois est de : .....

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU SOUS TRAITANT**

Le sous-traitant déclare sur l'honneur :

- n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 et L.2141-7 à L.2141-10 du Code de la Commande Publique

*Si le sous-traitant se trouve dans l'un des cas d'interdiction de soumissionner mentionnés la case ci-dessus ne sera pas cochée et il devra apporter des justifications à l'Acheteur.*

**CESSION OU NANTISSEMENT DE CRÉANCES RÉSULTANT DU MARCHÉ PUBLIC**

La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial ; le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues aux articles R2193-11 à R2193-16 du Code de la Commande Publique

**La signature de l'Acheteur pour acceptation de l'offre vaut acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant**

**Date + Signature du Titulaire**

**Date + Signature du Sous-traitant**